

Neus-, keel- en oorziekten

Directe laryngoscopie (fonochirurgie)





Beste patient,

Via directe laryngoscopie kunnen we rechtstreeks kijken naar de keelholte, het strottenhoofd, de stembanden, de luchtpijp en de ingang van de slokdarm.

Een directe laryngoscopie is dus een soort kijkoperatie die onder algemene narcose wordt uitgevoerd in het operatiekwartier. Met behulp van een rigide laryngoscoop en een microscoop worden de te onderzoeken structuren in beeld gebracht. Zo nodig kan er een biopsie worden genomen bv. als er sprake is van een verdacht letsel. Dit weefsel wordt dan opgestuurd naar het labo voor verder onderzoek.

Bij directe laryngoscopie van de stembanden voor bv. stemproblemen kunnen stembandletsels (bv. poliepen) verwijderd worden met micro-instrumenten of de laser. Deze stembandchirurgie wordt ook wel fonochirurgie genoemd.

Daarnaast kan de ingreep ook uitgevoerd worden om de uitgebreidheid van een letsel te bepalen of ter verwijdering van een vreemd voorwerp (bv. visgraat).

Gezien deze ingreep in daghospitalisatie onder algemene verdoving wordt uitgevoerd in het operatiekwartier gelden de klassieke regels van een operatie. De belangrijkste zijn niet eten of drinken 6 uur vóór de operatie en bloedverdunners tijdelijk stoppen, dit in overleg met jouw arts.

Na de ingreep

Na de ingreep kan je vaak wat last van keelpijn ondervinden. Een pijnstillertje (geen aspirine!) en koude, niet-bruisende dranken kunnen helpen. Je kan in principe na de operatie opnieuw normaal eten maar vermijd zure, pikante, kruidige of harde voeding.

Vermijd de eerste dagen warme dranken, warme voeding of alcohol: deze zetten bloedvaten meer open en verhogen de kans op bloeding.

Roken is niet toegestaan na de ingreep.

Bij een behandeling van de stembanden geldt een relatief spreekverbod gedurende drie tot vijf dagen om het wondgebied te laten rusten en genezen. Indien je toch iets moet zeggen is het best dit op een normale manier te doen in plaats van te fluisteren.

Ook hoesten en keelschrapen belemmeren de genezing. Het is beter om een slokje water te drinken om slijm in de keel weg te werken.

Symptomen

Een laryngoscopie kan ongemak veroorzaken, zoals tijdelijk wat keelpijn, een ruwe keel, heesheid, hoest, nekpijn en misselijkheid, maar kans op complicaties is erg klein. Gezien de laryngoscopie via de mond gebeurt, drukt de metalen scoop op de tanden en is er een klein risico op beschadiging van het gebit ondanks het gebruik van een beschermende tandbeugel.

Na de ingreep ontstaat soms wat zwelling van het strottenhoofd dewelke kan leiden tot benauwdheid of ademhalingsproblemen. Slaapmedicatie dient om deze reden vermeden te worden. Contacteer jouw NKO-arts wanneer je toenemende ademhalingsmoeilijkheden of een hoorbare ademhaling ontwikkelt.

LET OP!

De opsomming van de risico's en/of complicaties is niet-limitatief.

De informatie hierboven is de beschrijving in grote lijnen. In elk individueel geval zal het verloop steeds wat kunnen afwijken van hetgeen hierboven werd beschreven.

Nuttige telefoonnummers AZ Rivierenland

CAMPUS RUMST

Spoedgevallen: 03 880 95 20

Dagziekenhuis: 03 880 96 99

(op weekdays tussen 08.00u en 19.00u)

Afsprakenbalie: 03 880 91 90

CAMPUS BORNEM

Spoedgevallen: 03 890 16 03

Dagziekenhuis: 03 890 16 35

(op weekdays tussen 08.00u en 19.00u)

CAMPUS RUMST

's Herenbaan 172 | 2840 Rumst
03 880 90 11 (algemeen)

CAMPUS BORNEM

Kasteelstraat 23 | 2880 Bornem
03 890 16 11

CAMPUS WILLEBROEK

Tisseltsesteenweg 27 | 2830 Willebroek
03 890 16 11

ref.: 50121098 (R) - 50006104 (B)

versie: 15/06/2021

foto's & illustraties: Adobe stock

eigenaar: dr. J. Potvin, NKO campus Bornem

v.u.: Sofie Vermeulen, communicatieverantwoordelijke

Maatschappelijke zetel:

vzw AZ Rivierenland | 's Herenbaan 172 | 2840 Rumst

RPR 0416 851 659 | Erkenningsnummer 104 | Bevoegde rechtbank: Antwerpen

www.azrivierenland.be | info@azr.be